



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Comparación del índice neutrófilo/linfocito,
APACHE II y BISAP como predictores de severidad
en pancreatitis aguda durante el periodo 2011-2013 en
el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Gastroenterología

AUTOR

Julio Cesar MARAVI CORONADO

Lima, Perú

2014

RESUMEN

INTRODUCCION: La severidad de la pancreatitis aguda puede ser predecida usando parámetros clínicos, laboratoriales y radiológicos, además de haberse desarrollado múltiples sistemas de puntuación como por ejemplo Ranson, APACHE II y BISAP, algunos de estos pueden ser obtenidos a la admisión o dentro de las primeras 48hs, desafortunadamente ninguno ha demostrado ser un predictor exacto del curso clínico de manera independiente. El índice neutrófilo/linfocito es la medida de divergencia de estos 2 parámetros que puede predecir resultados pobres en condiciones quirúrgicas benignas o malignas, además de haber sido utilizado como predictor de severidad en pancreatitis aguda.

El objetivo del presente estudio fue comparar el índice neutrófilo/linfocito con el APACHE II y BISAP como predictores de severidad en pacientes con pancreatitis aguda.

MATERIALES Y METODOS: El presente estudio fue realizado en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión- Callao durante el periodo de enero del 2011 a diciembre del 2013, donde se recolectaron los datos de todos los pacientes hospitalizados en los servicio de gastroenterología, UCIN y UCI con diagnóstico de pancreatitis aguda. Se trató de un estudio observacional, retrospectivo y analítico.

RESULTADOS: Se evaluaron un total de 201 pacientes, la edad promedio fue $42,09 \pm 16,87$, el sexo predominante fue el femenino 143 (71.14 %) y la etiología más frecuente fue la biliar 178 (88.55 %). Con respecto a la severidad 178 (88.5 %) fueron leves y 23 (11.5 %) fueron severas; 19 (9.45 %) pacientes presentaron falla orgánica y solamente 10 (4.97 %) presentaron necrosis pancreática. El score de BISAP tuvo una sensibilidad de 13,2%, especificidad de 93,6%, VPP de 27,7% y VPN de 86,6%. El score de APACHE una sensibilidad de 19,7%, especificidad de 85,1%, VPP de 17,2% y VPN de 86,9% y el índice neutrófilo/linfocito una sensibilidad de 34,5%, especificidad de 60,6%, VPP de 10,3% y VPN de 86,4%. Las áreas bajo la curva ROC fueron 81.4 % para BISAP, 55% para APACHE II y 49% para el índice neutrófilo/linfocito.

COCLUSIONES: El índice neutrófilo/linfocito no es mejor predictor de severidad que el APACHE II y BISAP en los pacientes con pancreatitis aguda, además de no tener una adecuada capacidad discriminativa diagnóstica.

Palabras claves: pancreatitis aguda, predictores de severidad, índice neutrófilo/linfocito

ABSTRACT

INTRODUCTION: The severity of acute pancreatitis can be predicted using clinical, laboratory and radiological parameters, in addition have been developed multiple scoring systems such as RANSON, APACHE II and BISAP, some of these can be obtained at admission or within the first 48 hours, unfortunately none has proven to be an accurate predictor of the clinical course independently. The neutrophil / lymphocyte ratio is a measure of divergence of these two parameters that can predict poor surgical outcomes in benign and malignant conditions, in addition to being used as a predictor of severity in acute pancreatitis.

The aim of this study was to compare the neutrophil / lymphocyte ratio with APACHE II and BISAP as predictors of severity in acute pancreatitis.

MATERIALS AND METHODS: This study was done at the Daniel Alcides Carrion's Hospital - Callao from January 2011 to December 2013, data of all patients hospitalized with a diagnosis of acute pancreatitis in the gastroenterology, UCIN and UCI's services were collected. This is an observational, retrospective and analytical study.

RESULTS: 201 patients were evaluated, the mean age was 42.09 ± 16.87 , the majority of patients were 143 women (71.14%) and the most frequent etiology was biliary 178 (88.55%). With respect to the severity 178 (88.5%) were mild and 23 (11.5%) were severe; 19 (9.45%) patients had organ failure and only 10 (4.97%) had pancreatic necrosis. The BISAP score had a sensitivity of 13.2%, specificity of 93.6%, PPV of 27.7% and NPV of 86.6%. The APACHE score had a sensitivity of 19.7%, specificity of 85.1%, PPV of 17.2% and NPV of 86.9% and the neutrophil / lymphocyte ratio had a sensitivity of 34.5%, specificity of 60, 6%, PPV of 10.3% and NPV of 86.4%. The AUROC curves were 81.4% for BISAP, 55% for APACHE II and 49% for the neutrophil / lymphocyte ratio.

CONCLUSIONS: The neutrophil/lymphocyte ratio is no better predictor of severity than APACHE II and BISAP in patients with acute pancreatitis, besides not having adequate diagnostic discriminatory power.

Key words: acute pancreatitis, predictor of severity, neutrophil/lymphocyte ratio